

**Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Maia**

PEDIDO DE INTERVENÇÃO EM TERRENO

REQUERENTE

Nome/Designação		
Domicílio/Sede		
Freguesia /União	Código Postal	Localidade
NIF	N.º ID Civil	Válido até
Código da Certidão Comercial Permanente		
Telefone	Telemóvel	Fax
E-mail		
Na qualidade de:		Outro:
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.		

TIPO DE PEDIDO

Intervenção em Terreno por Perigo de Árvores em:

Terreno Florestal Terreno Não Florestal

Limpeza de Terreno com:

Mato e Silvado Resíduos Sólidos Prédio Devoluto

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.a, a limpeza do terreno localizado na a)de domínio b) pelos seguintes motivos

Mais informa que:

Não sendo o requerente o proprietário, os dados do proprietário são os seguintes:

Nome/Designação		NIF
Domicílio/Sede		
Freguesia /União	Código Postal	Localidade
Telefone	Telemóvel	Fax
E-mail		

Observações:

- a) Indicar morada e freguesia
- b) Indicar domínio: Público / Privado da Câmara / Privado

TOMEI CONHECIMENTO

- a. O Município da Maia utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos.
Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Maia, consulte o nosso site ou envie um e-mail para responsavel.dados@cm-maia.pt.
- b. De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitem.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura	Data
------------	------

<p>Recebidos e conferidos os elementos anexos, os quais se encontram em condições de aceitação.</p> <p>____ / ____ / ____ O Funcionário _____</p>	<p>Recebida a documentação, que não irá conduzir ao seguimento do processo por não se encontrar em conformidade, foi o requerente advertido desta ocorrência, que deverá ser colmatada no prazo legal de 90 dias, sob pena de arquivo do respetivo processo.</p> <p>____ / ____ / ____ O Funcionário _____</p> <p>____ / ____ / ____ O Requerente _____</p>
---	---